

**PTB 14 PARTIDO TRABALHISTA BRASILEIRO****FICHA DE FILIAÇÃO PARTIDÁRIA**

NOME		DATA DE NASCIMENTO
------	--	--------------------

VIA	ZONA	SEÇÃO	NÚMERO DO TÍTULO	MUNICÍPIO E ESTADO
-----	------	-------	------------------	--------------------

NATURALIDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO
--------------	--------------	-----------

NOME DO CONJUGE	DATA DE NASCIMENTO
-----------------	--------------------

FILIAÇÃO PAI _____ MÃE _____	TELEFONE COMERCIAL _____ FAX	TELEFONE RESIDENCIAL _____ CELULAR
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

ENDEREÇO RESIDENCIAL	CEP
----------------------	-----

ENDEREÇO COMERCIAL	CEP
--------------------	-----

DATA DE FILIAÇÃO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	E-MAIL/SITE
------------------	---------------------	-------------

TIPO DE FILIAÇÃO:	<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA →	QUE PARTIDO? _____
-------------------	---------------------------------	--	--------------------

ASSINATURA DO ELEITOR FILIADO	ABONADOR DA ASSINATURA
-------------------------------	------------------------

CPF

DECLARO QUE ESTOU DE ACORDO COM O PROGRAMA E ESTATUTO DO PARTIDO